

共筑免疫屏障，市卫健委发布新冠疫苗35问答

1 本次接种上海市使用的是 是什么疫苗？

本市目前使用的新冠疫苗包括国药集团中国生物武汉生物制品研究所（武汉所）、北京生物制品研究所（北京所）和北京科兴中维生物技术有限公司（北京科兴中维）生产的新冠病毒灭活疫苗，以及康希诺生物股份公司生产的腺病毒载体新冠病毒疫苗。

新冠病毒灭活疫苗系通过化学等方法使新冠病毒失去感染性和复制力，同时保留能引起人体免疫应答活性而制备成的疫苗。灭活疫苗的优势是传统经典的疫苗制备方式，属于成熟、可靠、经典的疫苗研发手段。

腺病毒载体新冠病毒疫苗是通过剔除腺病毒复制必须的基因，再插入新冠病毒刺突蛋白的基因制成，免疫系统识别刺突蛋白后启动免疫应答，并产生免疫记忆，可在新冠病毒入侵后快速发生反应并清除病毒。该技术还被应用于研发埃博拉病毒、结核病、带状疱疹等疫苗。

目前，其他研发技术路线的新冠疫苗正陆续上市，后续供应的疫苗产品将根据疫苗上市情况及及时调整。

2 新冠疫苗的适用对象？

目前新冠疫苗适用对象是18周岁及以上人群，包括在沪居住的外籍人士、港澳台同胞等。

3 新冠疫苗接种打几针？ 接种部位？

新冠病毒灭活疫苗的目前推荐基础免疫程序为2针，接种间隔建议≥3周，第2剂在8周内尽早完成。接种部位为上臂三角肌。不同疫苗产品的接种程序和接种部位有所不同，具体以疫苗产品说明书为准。随意调整免疫程序可能影响安全性、免疫应答效果和免疫持久性。对未按程序完成接种者，建议尽早补种。免疫程序无需重新开始，补种完成相应剂次即可。

重组新冠病毒疫苗（5型腺病毒载体）接种1剂。接种部位为上臂三角肌。不同种类的疫苗由于研发技术路线、生产工艺和免疫机理不同，所需接种剂次也就不同。

4 接种对象有哪些情况应 暂缓接种新冠疫苗？

- （1）对疫苗的活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏者，或以前接种同类疫苗时出现过敏者；
- （2）既往发生过疫苗严重过敏反应者（如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等）；
- （3）患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病者（如横贯性脊髓炎、格林巴利综合症、脱髓鞘疾病等）；
- （4）正在发热者，或患急性疾病，或慢性疾病的急性发作期，或未控制的严重慢性病患者；
- （5）妊娠期妇女。

5 老年人、慢性病患者等 特定人群如何接种？

60岁及以上人群为感染新冠病毒后的重症、死亡高风险人群。目前，4个附条件批准上市的新冠病毒疫苗I/II期临床研究数据显示，该人群疫苗接种安全性良好，与18-59岁人群相比，接种后中和抗体滴度略低，但中和抗体阳转率相似，提示疫苗对60岁以上人群也会产生一定的保护作用，建议接种。

慢性病人人群为感染新冠病毒后的重症、死亡高风险人群。健康状况稳定，药物控制良好的慢性病人不作为新冠病毒疫苗接种禁忌人群，建议接种。

对育龄期和哺乳期女性，如果在接种后怀孕或在未知怀孕的情况下接种了疫苗，基于对上述疫苗安全性的理解，不推荐仅因接种新冠病毒疫苗而采取特别医学措施（如终止妊娠），建议做好孕期检查和随访。对有备孕计划的女性，不必仅因接种新冠病毒疫苗而延迟怀孕计划。虽然目前尚无哺乳期女性接种新冠病毒疫苗对哺乳婴幼儿有影响的临床研究数据，但基于对疫苗安全性的理解，建议对新冠病毒感染高风险的哺乳期女性（如医务人员等）接种疫苗，考虑到母乳喂养对婴幼儿营养和健康的重要性，参考国际上通行做法，哺乳期女性接种新冠病毒疫苗后，建议继续母乳喂养。虽然目前没有妊娠期女性接种新冠疫苗后产生健康风险的证据，但基于科学性和严谨性的要求，目前没有足够的妊娠期女性接种后的安全性数据，因此暂不建议接种。

免疫功能受损人群是感染新冠病毒后的重症、死亡高风险人群。目前尚无新冠病毒疫苗对该人群（例如恶性肿瘤、肾病综合征、艾滋病患者）、人类免疫缺陷病毒（HIV）感染者的安全性和有效性数据。该类人群疫苗接种后的免疫反应及保护效果可能降低。对既往新冠肺炎患者或感染者，现有研究数据表明，新冠病毒感染后6个月内罕见再次感染发病的情况，既往新冠肺炎病毒感染者（患者或无症状感染者）可在6个月后接种1剂。

6 有三高(高血压,高血脂, 高血糖)、慢性胃炎等慢性疾 病能否接种新冠疫苗？接种 新冠疫苗前后是否能用药？

慢性病人人群为感染新冠病毒后的重症、死亡高风险人群。健康状况稳定，药物控制良好的慢性病人不作为新冠病毒疫苗接种禁忌人群，建议接种。

如相关指标控制不稳，或处于急性发作期，则建议暂缓接种。处于稳定期的患者，接种疫苗前后，仍应按医嘱用药。

■本报记者 唐闻佳

新冠疫苗接种后还需做核酸检测吗？接种凭证能否替代核酸检测报告？个人可以把新冠疫苗带给国外的朋友吗？在外地接种过一针新冠疫苗，到上海还能接种第二针吗？围绕大众近期针对新冠疫苗接种的热点问题，上海市卫健委作出解答。

7 过敏体质或正在发过敏 性皮肤疾病(如荨麻疹)是 否可接种新冠疫苗？

既往发生过疫苗接种严重过敏反应(如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等)或处于过敏性疾病发作期，建议暂缓接种。对非疫苗所含成分过敏，包括药物过敏(如青霉素过敏)、食物过敏、花粉过敏等，均不属于接种新冠疫苗的禁忌。

8 近期接种过HPV疫苗、 狂犬疫苗、带状疱疹等疫苗 的人员能否接种新冠疫苗？

由于新冠疫苗为新上市疫苗，尚无与其他疫苗同时接种后免疫原性与安全性的相关研究报道，建议与其他疫苗至少间隔14天以上，但如运动物致伤或出现外伤等原因需接种狂犬病疫苗、破伤风疫苗、免疫球蛋白时，可不考虑该间隔。

9 皮肤湿疹、酒精过敏、头 孢过敏、心悸、过敏体质、过 敏性鼻炎、有甲减的人员能 否接种新冠疫苗？

这些人员在非发作期均可以接种；发作期建议暂缓接种。

10 患有肿瘤、术后等大病 人员能否接种新冠疫苗？

肿瘤、术后患者建议参考临床医师建议，结合患者健康状况和相关指标，如病情稳定可接种疫苗。如病情尚不稳定建议暂缓接种。

11 新冠疫苗接种是否安全有效？

本市目前使用的中国生物北京生物制品研究所、北京科兴中维生物技术有限公司和中国生物武汉生物制品研究所的新冠病毒灭活疫苗已分别于2020年12月30日、2021年2月5日和2021年2月25日附条件获批上市；康希诺生物股份公司的腺病毒载体新冠病毒疫苗也于2021年2月25日附条件获批上市。目前的大规模接种显示我国新冠疫苗具有较好的安全性，上述疫苗的安全性和有效性均经过验证。

12 接种新冠疫苗前后有哪 些注意事项？

接种前，应提前了解新冠肺炎、新冠疫苗相关知识及接种流程。接种时，需携带相关证件(如身份证、护照等)，并做好个人防护，如实提供本人健康状况和接种禁忌等信息。接种后，需现场留观30分钟；保持接种局部皮肤的清洁，避免用手搔抓接种部位；接种后一周内避免接触个人既往已知过敏物及常见致敏原，尽量不饮酒、不进食辛辣刺激或海鲜类食物，建议清淡饮食、多喝水，适当休息。

13 接种新冠疫苗可能会有 哪些不良反应？

从前期临床试验研究结果和使用收集的息，新冠病毒疫苗常见不良反应的发生情况与已广泛应用的其他疫苗基本类似，主要为接种部位的红肿、硬结、疼痛等，也有发热、乏力、恶心、头疼、肌肉酸痛等。一般无需特殊处理，必要时可联系接种点，由后者给予处置指导。

14 接种新冠病毒疫苗后多 久可以产生抗体？

根据现有临床研究数据，接种第二剂次新冠疫苗大约两周后，接种人群可以产生较好的免疫效果。

15 新冠疫苗保护效果可以 维持多久？

新冠疫苗属于新研发并投入使用的疫苗，需要大规模接种之后的持续监测和相关研究，以积累更多的科学证据，评估新冠疫苗的保护持久性。新冠灭活疫苗截至目前已经获得9个多月的抗体检测数据，数据显示抗体仍有一定水平。腺病毒载体疫苗的保护时间至少可以达到6个月以上。此前，对采用同种腺病毒载体技术的埃博拉疫苗做了免疫持久性观察显示，接种两年之后仍具有足够的保护力。免疫持久性仍在持续观察中。

16 疫苗对病毒变异或其他 国家毒株是否有效？

从全球对新冠病毒变异的监测情况看，尚无证据证明病毒变异会使现有的新冠疫苗失效。

17 接种新冠病毒疫苗后核 酸检测会呈阳性吗？

不会。核酸检测的是新冠病毒抗原，新冠病毒疫苗中所含的病原微生物已失去感染性和复制力，故接种后不会导致患新冠肺炎。

18 新冠疫苗接种后还需做 核酸检测吗？接种凭证能否 替代核酸检测报告？

接种疫苗可以在一定程度上降低感染风险，但任何疫苗的保护效果都不能达到100%，仍应配合相关部门进行核酸检测。

19 新冠疫苗接种后血清抗 体检测会呈阳性吗？

疫苗的作用是刺激机体产生抗体，对接免疫程序接种两剂新冠病毒灭活疫苗28天后的临床试验及接种人群检测，新冠病毒抗体可能呈阳性。要说明的是，在不具备做中和抗体检测条件的机构，如用一般方法(如胶体金、酶联免疫吸附试验等方法)检测IgM、IgG抗体，有可能会显示阴性，这主要受限于试验方法的灵敏性，不一定代表未产生免疫应答。

20 接种新冠病毒疫苗后， 出入境检查血清抗体呈阳 性怎么办？

新冠病毒疫苗接种者在国内外医学检查中，如遇血清抗体检测结果为阳性，核酸检测等其他检查结果为阴性，可声明已接种疫苗并出示接种证，以便相关机构鉴别诊断。

21 个人可以将新冠疫苗带 给海外的同事接种吗？

新冠病毒疫苗出入境有严格的审批程序，个人不得私自携带新冠病毒疫苗出境，否则，可能面临违反境内外法律等风险。

22 接种新冠疫苗后是否就 不会得病？

新冠疫苗在全球多个国家进行的III期临床试验，验证了疫苗的有效性。但需注意的是，目前为止，任何疫苗的保护效果都不能达到100%。少数人接种后未产生保护力，或仍然发病，这与疫苗本身特性和接种者个体差异均有关。

23 进行新冠疫苗接种后， 是不是要继续戴口罩？

目前为止，任何疫苗的保护效果都不能达到100%，少数人接种后仍可能不产生保护力或发病。目前人群免疫屏障尚未建立，因此，接种疫苗后仍需要做好戴口罩、勤洗手、开窗通风、保持社交距离等个人防护措施。

24 接种新冠疫苗后感冒发 烧了是怎么回事？

这可能是偶合症。所谓偶合症，是指接种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或前驱期，接种后巧合发病。偶合症不是由疫苗的固有性质引起的，即偶合症的发生与疫苗本身无因果关联。

25 接种完疫苗感觉头晕、 胸闷、气促是怎么回事？

这可能是心因性反应。心因性反应指在接种疫苗后，因接种者心理因素发生的反应，主要是接种疫苗时的心理压力、焦虑等所致，无器质性损害，与疫苗无关。有的是“晕针”样表现，有的是“癔症”样表现。群体性预防接种活动时可出现群体心因性反应。

26 接种后有相关证明吗？

全程接种完成后可获得纸质的中英文接种凭证。同时，可关注“上海疾控”微信公众号或登录“健康云”App、随申办，查询电子预防接种记录。

27 不同厂家的新冠疫苗， 可以替代接种吗？

根据《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》，现阶段建议用同一个疫苗产品完成接种。如遇疫苗无法继续供应、受种者异地接种等特殊情况，无法用同一个疫苗产品完成接种时，可采用相同种类的其他生产企业的疫苗产品完成接种。我国已开展了大量使用不同厂家统一技术路线的疫苗替代接种的研究，保护效果和安全性都未受影响。国内外也正开展不同技术路线疫苗“混打”的研究，以诱导更强和更持久的免疫反应，还需积累更多数据来确定新的免疫策略。

28 在外地接种过一针新冠 疫苗，到上海还能接种第二 针吗？

可以凭外地的接种记录，按照相应间隔完成后剂次的接种。

29 新冠疫苗在人体内是如 何发挥作用的？

接种疫苗后，人体会产生保护性抗体，有的疫苗还会让人体产生细胞免疫，形成相应的免疫记忆。这样，人体就有了对疾病的免疫力。一旦有新冠病毒侵入人体，疫苗产生的抗体、细胞免疫释放的细胞因子就能识别、中和或杀灭病毒，而免疫记忆也很快调动免疫系统发挥作用，让病毒无法在体内持续增殖，从而达到预防疾病的目的。

30 是否需要先检测有无抗 体，再决定是否接种新冠 疫苗？

人体中特定抗体的产生一般通过自然感染或接种疫苗而获得。目前还不完全清楚抗体需要达到什么水平才可以起到预防新冠肺炎的作用。建议只要没有明确感染新冠病毒或患过新冠肺炎，凡符合接种条件者均可以接种疫苗，无需在接种疫苗前检测是否存在抗体。接种后也不建议常规检测抗体作为免疫成功与否的依据。

31 新冠疫苗是否会像流感 疫苗需要每年接种？

通常情况下，病原体、疫苗特性、受种者状况等因素影响疫苗的预防接种效果。流感病毒变异比较快，流感疫苗保护有效期较短，因此需要每年进行接种。现在新冠病毒虽然也发生了一定程度的变异，但根据世界卫生组织目前发布的信息显示，针对在英国和南非等国出现的新病毒变种的变异，没有证据表明现有的新冠疫苗失效。新冠疫苗是否会像流感疫苗一样每年接种，需要继续针对病毒变异对疫苗接种效果的影响和疫苗的保护持久性等方面开展研究。

32 市民如何预约接种？

可通过“健康云”新冠疫苗预约管理平台上预约接种，对不方便使用智能手机的，还可通过“健康驿站”自助终端刷身份证、社保卡后登记预约，或由社区志愿者协助进行登记预约。

33 不同人群如何预约？

企事业单位和社区居民登录“随申办”，也可直接下载并实名注册“健康云”App，进入“新冠疫苗接种服务”专区，选择“单位员工/社区居民登记”，根据提示操作。

因私出国工作、学习人员登录方式同上，选择“出境(境)工作、学习人员登记”，根据提示操作。

外籍人士、港澳同胞、台湾同胞登录“健康云”App，分别选择“在沪外籍人士登记”“在沪港澳同胞登记”“在沪台湾同胞登记”专区，根据提示操作。

34 为什么一瓶疫苗可以给 两个人打？

这是单支两剂包装的新冠疫苗，即1支疫苗可以接种2个人。单支两剂包装的疫苗，与单支单剂包装的疫苗，除了灌装剂量不一样，原辅料、生产配方、包材、生产场地和工艺参数上完全相同。单支两剂包装剂型的好处是在同样的时间内运输更多的疫苗，节省了包材、运输的运力，这样就可以更好地为全国大规模接种，以及中国疫苗供世界使用发挥作用，而不影响个体接种效果。其实，在我们常规使用的疫苗中，还有很多都是采用多人份包装(包括单支5剂次、单支10剂次等)，例如卡介苗、A群流脑多糖疫苗、白喉-破伤风联合疫苗(白破疫苗)，以及脊髓灰质炎减毒活疫苗等。

35 关于新冠疫苗还有什么 值得注意的误区？

误区1：“观察期半年=保护期半年”

以6个月为限的提法，是为了满足世卫组织和中国药品审评中心对疫苗保护持久性的基本要求：至少提供6个月的保护。事实上，截至目前已获得9个多月的抗体检测数据，显示抗体仍有一定水平。随着对病毒和疫苗的认识不断深入，更多疫苗使用数据的更新以及不同时期的防控需求，可能会有相应的免疫策略的调整。

误区2：“进口疫苗优于国产疫苗”

目前全球上市的所有疫苗，没有哪一款疫苗公开了已完成的三期临床数据，也就是说现在下结论说哪个疫苗更好还为时尚早。而且接种疫苗到形成免疫力需要一定时间，当下全球的疫情形势也充满了危机和挑战，目前看来，尽早接种疫苗远比纠结于选哪个品种、哪个厂家的疫苗更重要。

误区3：“建立群体免疫屏障=个体不感染”

所谓免疫屏障，是指当大多数人都获得免疫疾病的能力时，他们就像组成了一座密不透风的围墙，使疾病很难在人群中扩散，无法对人群造成太大影响。按照新冠病毒传播学计算，一般需要70%-80%的人接种疫苗。

另外，值得注意的是，疫情不会广泛传播，并不代表个体不会感染。病毒不长眼，不会专门挑已经打过疫苗的人，如果正好碰上没打疫苗的你，就算你周围99.99%的人为你建立了免疫屏障，你还是会中招。